, MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

CI		

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER			LATIVIS		AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP	
1							1	51		221.	<u> </u>	DEI.	HID.	DEI	
2		1				•		52			· · · · · ·				
3		1,		ļ		<u> </u>		53							
5		- , /	-				ł	54							
. 6	1	<i>' </i>					,	55							
7		. 7			, —		l	56 57							
8		\mathcal{I}_{\cdot}						58							
9			,		~			59							
10 11		1,			•			60 .			:				
12	 	-,1						61							
13	1	1,		·				62							
14		7'-						63 64							
15	17							65	·	·					
16								66							
17	- -							67							
18								68			·				
. <u>19</u>	 							69	·						
21	 		-		-	·		70							
22	 ' 	7		·				71							
23		1/-						72 73		·					
24								74		· ·					
25								75							
26		-/-						76						<u>·</u> _	
27 28		91						77	.]						
29		' ——						78							
30 ·							, i	79 -80	·					<u> </u>	
31 ·		-						-80 81	,			<u>-</u>			
32 ·								82						· ·	
33							Ì	83							
34							[84							
35 36							J	85							
37							ŀ	86							
38					: 		}	87 88							
39							ł	89							
40						- 3	· }	90							
41							·	91		—— <u></u>			+		
42							·	92 .			:			·	
43	-							93							
45							Ļ	94							
46							.	95							
47							<u>}</u>	96 97							
48								98							
49							ŀ	99						· · ·	
50 OTAL						1 1	Ī	100			$\overline{}$				
IND.	11	1		1		L	Γ	TOTAL IND.		1		L	188		
OTAL		_ F		, ·			1	TOTAL		V		▼ [•	
DEP.	16	T		((-		DEP.		(- 1		4	Mark.	(-	
OTAL LAIMS	22		8					TOTAL CLAIMS	1						
TO - 1360	(REV. 11/04)								V	S. DEPART	MENT of CO	MMERCE			